

**MODELLO DI DOMANDA**  
**(SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE DI RIFERIMENTO)**

All'Amministrazione Comunale di Desio  
- Settore Gestione Risorse Umane -  
P.zza Giovanni Paolo II  
20832 DESIO (Mb)

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a partecipare al bando di concorso per la copertura a tempo indeterminato di n° 2 posti di Educatore - Cat. C - da destinare all'Area Persona e Famiglia/Servizi infanzia e prescolastica, scuola e formazione (scuola infanzia).

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

1) Cognome e nome \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono/cel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

recapito per comunicazioni relative al concorso (se diverso dalla residenza):

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

2)  di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_

3)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di residenza o del Comune di \_\_\_\_\_

ovvero

di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:

4)  di godere dei diritti politici e civili;



**Città di Desio**

Piazza Giovanni Paolo II - 20832 Desio (Mb) - Tel. 0362392271 - Fax 0362392211 - [personale@comune.desio.mb.it](mailto:personale@comune.desio.mb.it)  
P.E.C.: [protocollo.comune.desio@legalmail.it](mailto:protocollo.comune.desio@legalmail.it) - Codice Fiscale 00834770158 - Partita IVA 00696660968

5)  di non avere riportato condanne penali passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione,

ovvero

di avere riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione:

\_\_\_\_\_;

6)  di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

7)  di essere in possesso del titolo di studio di cui al del bando di concorso, e precisamente:

diploma/Laurea \_\_\_\_\_

rilasciata dall'Istituto/Università \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_;

8)  di non essere stato/a destituito/a dall'impiego o licenziato/a per motivi disciplinari da una Pubblica Amministrazione

ovvero

di essere stato destituito o licenziato da una Pubblica Amministrazione per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

9)  di essere fisicamente idoneo all'impiego;

10)  (solo per i concorrenti di sesso maschile) di essere in regola con gli obblighi di leva e del servizio militare ovvero di non avere assolto gli obblighi di leva per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

11)  di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono preferenza a parità di punteggio:

\_\_\_\_\_

12)  di allegare fotocopia del documento di identità.

data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



**PARTECIPAZIONE AI CONCORSI PUBBLICI DI PERSONE PORTATRICI DI HANDICAP**  
**(art. 20 della L. n° 104/5.2.1992 e art. 16 della L. n° 68/12.3.1999)**

Il candidato deve specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi. Tale richiesta dovrà essere sostenuta da idonea certificazione medica, rilasciata dalla commissione medica prevista all'art. 4 della suddetta L. n° 68:

ausilio necessario .....

tempi aggiuntivi richiesti.....

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**(Regolamento UE 679/2016)**

➤ Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_,

autorizza il trattamento dei dati raccolti ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali con finalità di selezione dei componenti la commissione a cui si riferisce il presente bando, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. b) del Regolamento UE 679/2016

si

no

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

autorizza il Servizio Personale a comunicare i dati personali ad altri Enti Pubblici per finalità occupazionali

si

no

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

